REQUERIMENTO PARA COMPROVAÇÃO DO EXAME DE SUFICIÊNCIA

|  |
| --- |
| Nome:  |
| Curso/Instituição: Programa de Pós-graduação em Zootecnia/UFGD | Ingresso/Ano:  |
| E-mail:  | Telefone:  |

|  |
| --- |
| Requerer:1. ( ) Comprovação do Exame de Suficiência em Língua Inglesa
2. ( ) Comprovação do Exame de Suficiência em Língua **……….**
 |

|  |
| --- |
| Convalidação do exame:Data do Exame: Instituição/Programa/Exame: Resultado/Nota: OBS.: Anexar documento da Instituição comprovando a realização e resultado. Justificativa:  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: / / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Requerente | Data: / / Parecer da Coordenadoria:( ) Deferido ( ) Indeferido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Presidente Coordenadoria |